

**UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO  
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA  
PROGRAMA DE ESTUDIO DE ESTOMATOLOGIA**



**TESIS PARA OBTENER EL TITULO PROFESIONAL DE CIRUJANO DENTISTA**

---

**Conocimiento sobre técnicas de manejo de conducta en  
odontopediatría en estudiantes de estomatología de la Universidad  
privada Antenor Orrego, 2022**

---

**Área de Investigación**

Salud pública estomatológica

**Autor**

Falcón Peláez, Lucía Mercedes

**Jurado Evaluador:**

- **Presidente:** OSCAR MARTIN DEL CASTILLO HUERTAS
- **Secretario:** WEYDER PORTOCARRERO REYES
- **Vocal:** MIRIAM MUÑOZ REYES

**ASESOR**

Aramburú Vivanco, Rosío Esther  
**Código Orcid:** 0000-0001-9270-0335

**Trujillo –Perú**

**2022**

**Fecha De Sustentación:  
15/09/2023**

## TESIS Falcón Peláez, Lucía Mercedes

### INFORME DE ORIGINALIDAD



### FUENTES PRIMARIAS

|          |  |           |
|----------|--|-----------|
| <b>1</b> | <b>hdl.handle.net</b><br>Fuente de Internet          | <b>6%</b> |
| <b>2</b> | <b>repositorio.upao.edu.pe</b><br>Fuente de Internet | <b>4%</b> |

Excluir citas    Activo

Excluir coincidencias < 3%

Excluir bibliografía    Activo

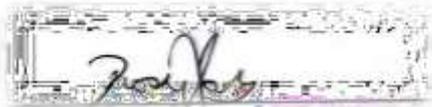


## DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD

Yo, **Rosío Esther Aramburú Vivanco**, docente del Programa de Estudio de Medicina Humana, de la Universidad Privada Antenor Orrego, asesor de la tesis de investigación titulada **“CONOCIMIENTO SOBRE TÉCNICAS DE MANEJO DE CONDUCTA EN ODONTOPEDIATRIA EN ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO, 2022”**, autor **Lucia Mercedes Falcón Peláez**, dejo constancia de lo siguiente:

- El mencionado documento tiene un índice de puntuación de similitud de 10 %. Así lo consigna el reporte de similitud emitido por el software Turnitin el 26 de julio de 2023.
- He revisado con detalle dicho reporte y la tesis, y no se advierte indicios de plagio.
- Las citas a otros autores y sus respectivas referencias cumplen con las normas establecidas por la Universidad.

Lugar y fecha: Trujillo, 20 de septiembre de 2023



Aramburú Vivanco, Rosío Esther  
DNI: 07977190 DNI: 47086464  
ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-9270-0335>



Falcón Peláez, Lucia Mercedes  
DNI: 71834537

## **DEDICATORIA**

A mi padre, en el cielo, por inculcarme siempre a seguir adelante a que con esfuerzo todo se consigue, a mi madre por apoyarme en todo momento y guiar cada uno de mis pasos.

## **AGRADECIMIENTO**

A Dios en primer lugar, a mi papito Humberto y mi tío Edwin quienes hoy están en el cielo, en especial a mi mamá Laura, a mi abuela y a mi tío Ricardo, porque gracias a ellos hoy puedo estar a puertas de culminar mi carrera, gracias a su esfuerzo diario, apoyo incondicional y moral que me brindaron día a día.

## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento sobre técnicas de manejo de conducta en odontopediatría en estudiantes de estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego, 2022.

**Materiales y Métodos:** Este estudio fue observacional, de corte transversal. Se evaluaron a 120 estudiantes de estomatología del 7mo al 10mo ciclo, para lo cual se empleó un cuestionario virtual previamente validado con una validez de 0.9984375 y una confiabilidad de 0.806613573, se utilizó estadística descriptiva e inferencial para analizar los resultados.

**Resultados:** Se encontró que el nivel de conocimiento sobre el manejo de conducta en odontopediatría en estudiantes de estomatología fue regular en un 63.03%, el 20.17% fue bueno y el 16.81% fue malo. De 7mo a 10mo ciclo predominó el nivel de conocimiento regular con un 61.76%, 68.09%, 50% y 65% respectivamente. Los estudiantes de género femenino presentaron un nivel de conocimiento regular en un 63.64% y los de género masculino en un 61.29%.

**Conclusión:** El nivel de conocimiento sobre manejo de conducta en odontopediatría en los estudiantes de estomatología fue regular, encontrándose significancia entre ciclo a ciclo.

**Palabras Clave:** conocimiento, conducta, estudiantes.

## ABSTRACT

**Objective:** To determine the level of knowledge of behavioral management techniques in pediatric dentistry in students of stomatology at the Universidad Privada Antenor Orrego, 2022.

**Materials and Methods:** This was an observational, cross-sectional study. A virtual questionnaire previously validated with a validity of 0.9984375 and a reliability of 0.806613573 was used to evaluate 120 stomatology students from the 7th to the 10th cycle, and descriptive and inferential statistics were used to analyze the results.

**Results:** It was found that the level of knowledge of behavior management in pediatric dentistry in stomatology students was fair in 63.03%, 20.17% was good and 16.81% was bad. From the 7th to the 10th cycle, the level of knowledge predominated, with 61.76%, 68.09%, 50% and 65% respectively. Female students presented a regular level of knowledge with 63.64% and male students with 61.29%.

**Conclusion:** The level of knowledge of behavior management in pediatric dentistry among the stomatology students was regular, and there was a significant difference from cycle to cycle.

**Key words:** knowledge, behavior, students.

## INDICE

|   |           |
|---|-----------|
| PORTADA.....  | i         |
| DEDICATORIA .....                                       | iv        |
| AGRADECIMIENTO .....                                    | v         |
| RESUMEN .....   | vi        |
| ABSTRACT.....   | vii       |
| <b>I. INTRODUCCIÓN .....</b>                            | <b>11</b> |
| 1.1. Realidad Problemática .....                        | 11        |
| 1.2. Marco Teórico .....                                | 12        |
| 1.3. Antecedentes del Estudio.....                      | 16        |
| 1.4. Justificación del estudio.....                     | 17        |
| 1.5. Formulación/del Problema/.....                     | 18        |
| 1.6. Hipótesis .....                                    | 18        |
| 1.7. Objetivo(s).....                                   | 19        |
| 1.7.1. General .....                                    | 19        |
| 1.7.2. Específicos.....                                 | 19        |
| 1.8. Variables/ (Operacionalización de Variables) ..... | 20        |
| <b>II. MATERIALES Y METODOS .....</b>                   | <b>21</b> |
| 2.1. Tipo de Investigación .....                        | 21        |
| 2.2. Población y muestra de estudio.....                | 21        |
| 2.2.1. Criterios de Inclusión.....                      | 21        |
| 2.2.2. Criterios de Exclusión.....                      | 22        |
| 2.2.3. Marco de muestreo .....                          | 22        |
| 2.2.4. Tipo de Muestreo.....                            | 23        |
| 2.3. Técnicas/e instrumentos/de investigación.....      | 23        |
| 2.3.1. Método de recolección de datos.....              | 23        |

|  |    |
|--|----|
| 2.3.2. Instrumento de recolección/de datos .....               | 23 |
| 2.4. Diseño de investigación.....                              | 24 |
| 2.4.1. De la asesoría de la tesis .....                        | 24 |
| 2.4.2. De la aprobación del proyecto.....                      | 24 |
| 2.4.3. De la autorización para la ejecución .....              | 25 |
| 2.4.4. Recolección de datos .....                              | 25 |
| 2.5. Procesamiento y análisis de datos .....                   | 25 |
| 2.6. Consideraciones Bioéticas.....                            | 25 |
| III. RESULTADOS .....  | 26 |
| IV. DISCUSIÓN .....  | 29 |
| V. CONCLUSIONES .....  | 31 |
| VI. RECOMENDACIONES.....                                       | 32 |
| VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....                          | 33 |
| ANEXOS .....   | 36 |
| Anexo N 01: INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS .....          | 37 |
| ANEXO N 02: VALIDACIÓN POR EXPERTOS .....                      | 43 |
| Anexo N 03: VALIDACIÓN DE CONTENIDO V de AIKEN .....           | 44 |
| Anexo N 04: CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO.....                 | 45 |
| Anexo N° 05: CONSTANCIA DE ASESORÍA DE TESIS .....             | 46 |
| Anexo N 06: RESOLUCIÓN DE PROYECTO .....                       | 47 |
| Anexo N 07: CARTA DE PERMISO DE EJECUCIÓN.....                 | 48 |
| Anexo N 08: RESOLUCIÓN COMITÉ DE BIOÉTICA N°078-2021-UPAO .... | 49 |
| Anexo N 09: CERTIFICADO DE ENTRENAMIENTO.....                  | 50 |

## ÍNDICE DE TABLAS

**Tabla 1.** NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE TÉCNICAS DE MANEJO DE CONDUCTA EN ODONTOPEDIATRÍA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO.....25

**Tabla 2.** NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE TÉCNICAS DE MANEJO DE CONDUCTA EN ODONTOPEDIATRÍA, SEGÚN CICLO DE ESTUDIOS .....25

**Tabla 3.** NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE TÉCNICAS DE MANEJO DE CONDUCTA EN ODONTOPEDIATRÍA, SEGÚN GÉNERO.....26

## **I. INTRODUCCIÓN**

### **1.1. Realidad Problemática**

En países de América del norte se tiene más conocimientos acerca de la atención en odontopediatría, a diferencia de otros países que por falta de información y conocimiento acerca del trato con niños, la atención no se brinda de manera correcta, teniendo una prevalencia de 65% en la población.<sup>1</sup>

A nivel nacional, las universidades se han dedicado básicamente a la atención integral del paciente adulto, y la atención del paciente pediátrico es escasa. En la malla curricular esto se ve reflejado, la cual interpreta que existen pocas asignaturas que se encarguen de dar una enseñanza básica de la odontopediatría ya que el tema de psicología del niño debe ser tratado someramente, siendo este uno de los cursos importantes en la formación académica del estudiante de estomatología.<sup>2</sup>

En la actualidad, los estudiantes de pregrado de la escuela de estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego muestran diversas dificultades al momento de la atención con niños, debido a la falta de conocimiento acerca de las técnicas que se deben emplear de acuerdo al tratamiento a realizar y según el desarrollo cognitivo del niño, por ello es necesario adquirir las competencias y el aprendizaje esencial para ejercer la profesión logrando buenos resultados, para ello el profesional en formación deberá manejar la conducta del paciente de manera correcta.

## 1.2. Marco Teórico

Es importante que el operador establezca relaciones de confianza con el menor para desarrollar en él una actitud positiva, debido a que el comportamiento no cooperativo del niño puede causar impedimentos a la hora del tratamiento provocando una mala calidad de servicio, además de prolongar el tiempo de la atención.<sup>3</sup>

La Academia Americana de Odontología Pediátrica (AAOP) junto con la Academia América de Pediatría (AAP) indican que el médico pediatra de atención primaria debe referir a los menores a la consulta odontológica a partir de los 6 meses de edad, ya que plantean que el ejercicio de la odontopediatría no debe limitarse solo a prevenir y solucionar problemas bucales, sino que debe involucrarse también en la parte psicológica y educativa. Es aquí donde se recomienda trabajar con la triada de padres, niño y odontólogo, que ya ésta nos ayuda a la realización de un tratamiento adecuado, logrando así que el menor siga asistiendo a la consulta, que no tenga miedo, por lo tanto debemos orientar al padre acerca de la importancia de llevar al menor al odontólogo y sobre todo que colabore con el manejo de conducta del menor para poder tratarlo y realizarle todos los tratamientos que requiera, con éxito.<sup>3,4</sup>

El manejo de conducta en odontopediatría se refiere al conjunto de técnicas empleadas para la atención del paciente pediátrico que nos ayuden a la colaboración en los tratamientos. Por ello los estudiantes de pregrado deben poder realizar tratamientos de baja a mediana dificultad y sus técnicas de manejo de conducta deben ser aplicadas de manera sencilla y práctica, también se recomienda que los pacientes a ser atendidos por dichos estudiantes tengan un comportamiento definitivamente positivo y positivo (según la clasificación de Frankl).<sup>5,6</sup>

El infante presenta una serie de características de acuerdo a como se va desarrollando, algunas son: la curiosidad, el imitar actitudes ya sean buenas o malas, obtener experiencias nuevas sensoriales, también

realizan preguntas hasta conseguir una respuesta, etc. Desde su nacimiento hasta los 3 años de edad el menor presenta ciertos hábitos orales como la succión, no le gusta quedarse en un solo lugar por mucho tiempo, algunos incluso sienten miedo al ser alejados de sus padres, dependen mucho de ellos en esta etapa.<sup>7</sup>

Los niños de 3 a 6 años están en una etapa de descubrir emociones diferenciándolas entre positivas y negativas, por ello el trato empleado con ellos debe ser firme, pero evitando herir sus sentimientos, es recomendable elogiarlos si es necesario.<sup>8</sup>

En el caso de los niños de 6 a 12 años de edad, su desarrollo cognitivo es mucho más marcado, pero experimentan diversas emociones como el temor al ridículo, a fracasar y al daño corporal, ellos tienen mayor autocontrol. En esta etapa el odontólogo debe adecuar su lenguaje al menor, ya que ellos son capaces de entender las explicaciones que se les dé, incluso se les orienta más sobre el cuidado de su salud bucal.<sup>9</sup>

Es de suma importancia saber cómo actuar frente al desarrollo emocional y psicológico del niño, para ello Frankl propuso una escala de conducta que está caracterizada en cuatro tipos de pacientes, donde el definitivamente negativo es el que no coopera, son ariscos y lejanos; el negativo es quien grita, muestra temor y rechaza el tratamiento; el definitivamente positivo es el que tiene una buena interacción con el odontólogo, se interesa en los procedimientos a realizar y el positivo es el que acata, con voluntad las indicaciones del odontólogo.<sup>9</sup>

Cuando llega un paciente niño a la consulta odontológica, lleva consigo molestias en sus tejidos bucales, carga emocional y distintas experiencias (entre buenas y malas), ya que como se sabe todo ser humano tiene miedo, ansiedad y gran preocupación por sentir dolor al momento de ser atendido.<sup>10</sup>

Hay variedad de factores que tienen influencia en la conducta del niño durante la consulta, por ejemplo, la edad, el sexo, personalidad, aspectos psicológicos del paciente, la presencia y/o ausencia de los padres durante la intervención, experiencias negativas pasadas, los medios informativos que muchas veces pueden hacer llegar de manera inadecuada la información sobre el odontólogo causando así miedo ante experiencias que aún no viven.<sup>9,11</sup>

El comportamiento del odontólogo y del equipo dental también influye mucho debido a que son ellos quienes deben proporcionar la información adecuada ante cada procedimiento, desde que el niño ingresa a la consulta percibe todo lo que hay a su alrededor, es necesario brindarles sitios web educativos de acuerdo a los tratamientos que se les vayan a realizar, esto ayudará a que los hijos estén preparados para su atención.

9

La AAPD ha dividido las técnicas de manejo del comportamiento en dos grupos, uno, son las técnicas básicas del comportamiento, las técnicas avanzadas del comportamiento y las de modificación del comportamiento; donde las básicas han incluido a las técnicas de comunicación como decir-mostrar-hacer, distracción, refuerzo positivo, control de voz y óxido nitroso; también indica que hay un porcentaje pequeño de infantes que no pueden ser tratados con las técnicas básicas, ellos necesitan de técnicas avanzadas que se caracterizan por usar restricciones que incluyan una estabilización protectora, mano sobre boca, restricción física o manejo farmacológico como anestesia general; ésta última requiere de un consentimiento informado previo a su uso, también hay técnicas de modificación como la desensibilización y la imitación.<sup>7,12</sup>

Describiremos algunas de las técnicas más conocidas y empleadas, muchas de ellas utilizadas en consultorios dentales como en las universidades por los estudiantes de pregrado y otras que sólo pueden ser usadas por los especialistas en odontopediatría.

La técnica de decir-mostrar-hacer es la más usada y como su propio nombre lo dice, se trata de primero explicarle al niño con frases entendibles y claras lo que se le va a realizar, mostrándole como se llevará a cabo el tratamiento, ello puede ser ayudándonos de objetos, sonidos, entre otras cosas y por último realizar el procedimiento tal cual se lo hemos explicado y mostrado, ya que la idea principal de ésta técnica es familiarizar al menor con todo el equipo dental que se va a utilizar y así reducir su ansiedad o miedo a lo desconocido.<sup>7</sup>

En cuanto a la distracción es una técnica que se utiliza para desviar y reducir la atención del menor aumentando así su tolerancia y evitar que tome acciones desagradables, lo más recomendable en estos casos es usar juegos o videos educativos.<sup>7</sup>

El refuerzo positivo es probablemente la segunda técnica más utilizada y es empleada para motivar al niño a mostrar un buen comportamiento, el utilizar refuerzos sociales como la modulación positiva de la voz, expresión fácil, el elogiarlos verbalmente y las demostraciones físicas de afecto por los miembros del equipo odontológico, pueden ayudar a modelar la conducta infantil durante el tratamiento.<sup>5</sup>

En el control de voz se refiere al aumento en el volumen y tono de voz que va dirigido hacia el paciente niño, en algunos casos los padres no están de acuerdo con esta técnica, puesto que lo más recomendable es informarles antes de aplicarla, el fin principal de este método es obtener la atención completa del menor y formar un rol apropiado.<sup>5</sup>

La inhalación de óxido nitroso es el procedimiento de sedación que se usa con mayor frecuencia en los niños, es una técnica eficaz y muy segura que se usa en la actualidad, uno de los inconvenientes es que algunos niños no se dejan colocar la máscara nasal por miedo a sentir dolor. Un punto importante a mencionar sobre éste método es que la Asociación Americana de Anestesiología insta que sea usado por profesionales. <sup>13,14</sup>

En el caso de la estabilidad protectora se refiere a la restricción de la libertad para disminuir el riesgo de la atención asegurando un tratamiento exitoso. Esta técnica protege de lesiones, reduce o elimina los movimientos bruscos del paciente.<sup>5</sup>

Mano sobre boca es la técnica que ayuda a controlar el comportamiento del niño, logrando mostrarle al menor la autoridad que tiene el odontólogo sobre él.<sup>7</sup>

La anestesia general es un método que se utiliza para que el niño se encuentre en un estado de inconciencia que va acompañada de reflejos eliminando así la ansiedad del niño, elimina también las reacciones no deseadas que puedan causar algún daño.<sup>5</sup>

Por último, mencionaremos a las técnicas de desensibilización, la cual es recomendable usar en pacientes niños que presenten ansiedad para controlar sus actitudes negativas y la técnica de imitación, es la copia de ciertos comportamientos positivos, que serán aplicados en el consultorio dental, antes o durante el tratamiento; se trata básicamente de copiar comportamientos positivos de otros niños o en ciertos casos de figuras animadas con las cuales el niño se siente cómodo e identificado.<sup>5,7</sup>

### **1.3. Antecedentes del Estudio**

Cabezas G.<sup>15</sup>(Quito, 2016) realizó un estudio donde determinó el nivel de conocimiento de los estudiantes de pregrado sobre las técnicas para la orientación de la conducta en odontopediatría. Se evaluó a 47 estudiantes, en un 35% fueron de sexo masculino y el 65% de sexo femenino, por medio de un cuestionario de 18 preguntas y se obtuvo como resultado que un 19% presenta un bajo conocimiento, el 33% presenta un mediano conocimiento y el 48% tiene un alto conocimiento.

Paz y Miño<sup>16</sup> (Quito, 2017) evaluó el nivel de conocimiento sobre el manejo odontológico de pacientes pediátricos en estudiantes de 8vo y 9no semestre, donde la población de estudio fue de 175 estudiantes, dando como resultados que el 39,2% de estudiantes conocen todas las técnicas de manejo odontológico y el 93.3% piensa que se debe reforzar los temas vistos en odontopediatría sobre el manejo del paciente pediátrico en el pre clínico. En cuanto al género el 74.70% de los estudiantes creen que para el género masculino es más difícil la atención con niños y el 25.40% piensa que lo es para el género femenino.

Moya<sup>17</sup> (Guayaquil, 2019) hizo un trabajo donde determinó las dificultades existentes en los estudiantes como la obtención del conocimiento en las normativas legales y sus habilidades personalógicas para el manejo de la conducta de los niños. Se aplicó dos cuestionarios a 120 estudiantes obteniendo como resultado que el 52.5% de estudiantes no tienen conocimientos sobre las características del desarrollo infantil y el 58.3% ha reflejado que no conocen todas las técnicas básicas del control de conducta.

#### **1.4. Justificación del estudio**

Para realizar un tratamiento dental en un paciente pediátrico que acude al consultorio se debe conocer las características de ellos en sus diferentes edades, es por eso que la comprensión de los períodos del crecimiento general de los niños ayudará y facilitará al estudiante de pregrado en su desempeño y a que esté preparado para afrontar ciertas actitudes que se desprenden de los comportamientos que mantienen en dichos períodos.<sup>16</sup>

El presente estudio tiene relevancia teórica ya que al evaluar el nivel de conocimiento que tiene el estudiante de pregrado acerca de las técnicas de manejo de conducta en odontopediatría lograremos que indaguen más sobre el tema y adquieran mayor conocimiento.

La relevancia social que aportará es que nos ayudará a desarrollar una formación adecuada en el ámbito profesional para brindar una calidad de conocimientos a nuestros pacientes que le ayude a mejorar su salud bucal.

Finalmente, la importancia práctica de la investigación radica en lograr que los estudiantes de estomatología obtengan destreza para la atención con niños, ya que como sabemos su comportamiento varía según su edad, por ello es necesario aplicar técnicas que nos ayuden en la adaptación de su conducta. Para ello es de suma importancia el cambio de actitud de los estudiantes de estomatología hacia la atención pediátrica.

### **1.5. Formulación del Problema**

¿Cuál es el nivel de conocimiento de los estudiantes de estomatología sobre las técnicas de manejo de conducta en odontopediatría?

### **1.6. Hipótesis**

Implícita

## **1.7. Objetivo(s).**

### **1.7.1. General**

Determinar el nivel de conocimiento sobre técnicas de manejo de conducta en odontopediatría de la Universidad Privada Antenor Orrego.

### **1.7.2. Específicos**

- Determinar el nivel de conocimiento sobre técnicas de manejo de conducta en odontopediatría, según ciclo de estudios.
- Determinar el nivel de conocimiento sobre técnicas de manejo de conducta en odontopediatría, según género.

### 1.8. Variables (Operacionalización de Variables)

| VARIABLE  | DEFINICION CONCEPTUAL   | DEFINICION OPERACIONAL E INDICADORES  | CLASIFICACION     | ESCALA DE MEDICION |
|---|---|---|-------------------|--------------------|
|   |   |   | Por su naturaleza |                    |
| Conocimiento sobre técnicas de manejo de conducta en odontopediatría. | Conjunto de técnicas empleadas para la atención del paciente pediátrico, las cuales nos facilitan su colaboración en el tratamiento. <sup>5</sup> | Cuestionario virtual que consta de 20 ítems, de los cuales cada uno de ellos vale 1 pto.:<br>Bueno 15 - 20<br>Regular 11- 15<br>Malo 0 - 10 | Cualitativa       | Ordinal            |

| CO-VARIABLE       | DEFINICION CONCEPTUAL  | DEFINICION OPERACIONAL E INDICADORES          | CLASIFICACIÓN     | ESCALA DE MEDICIÓN |
|-------------------|--|---|-------------------|--------------------|
|                   |  |   | Por su naturaleza |                    |
| Ciclo de estudios | Período de tiempo corto perteneciente a carrera universitaria. <sup>18</sup> | 7° ciclo<br>8° ciclo<br>9° ciclo<br>10° ciclo | Cualitativa       | Ordinal            |
| Género            | Diferencias biológicas constituidas a hombres y mujeres. <sup>19</sup>       | -Masculino<br>-Femenino                       | Cualitativa       | Nominal            |

## II. MATERIALES Y METODOS

### 2.1. Tipo de Investigación

|                                      |  |   |  |
|--------------------------------------|--|---|--|
| <b>Según el número de mediciones</b> | <b>Según la comparación de poblaciones</b> | <b>Según la forma de recolectar los datos</b> | <b>Según la interferencia del investigador en el estudio</b> |
| Transversal                          | Descriptivo                                | Prolectivo                                    | Observacional  |

### 2.2. Población y muestra de estudio

La población está conformada por los estudiantes del 7°, 8°, 9° y 10° ciclo de estudios del semestre 2022 de la Escuela de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego de Trujillo.

| <b>CICLO</b> | <b>NÚMERO DE ESTUDIANTES</b> |
|--------------|------------------------------|
| 7°           | 38                           |
| 8°           | 56                           |
| 9°           | 50                           |
| 10°          | 29                           |
| <b>TOTAL</b> | <b>173</b>                   |

#### 2.2.1. Criterios de Inclusión

- Estudiantes de séptimo a décimo ciclo inscritos en el semestre académico 2022-20.

### 2.2.2. Criterios de Exclusión

- Estudiantes de séptimo a décimo ciclo que se hayan retirado del semestre académico y que se abstengan de firmar el consentimiento informado.

### 2.2.3. Marco de muestreo

Lista de estudiantes matriculados de séptimo a décimo ciclo de la Escuela de Estomatología del semestre académico 2022-20.

#### Unidad de muestreo

Estudiante de séptimo a décimo ciclo de la Escuela de Estomatología de 2022-20

#### Unidad de Análisis

Estudiante de séptimo a décimo ciclo de la Escuela de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego que cumpla con los criterios de selección.

#### Muestra

Se determinó utilizando la fórmula de poblaciones finitas:

$$n_0 = \frac{N \times Z_{\alpha/2}^2 \times P \times Q}{(N-1) \times E^2 + Z_{\alpha/2}^2 \times P \times Q}$$

#### Donde:

$n_0$  = Muestra ajustada

$Z_{\alpha/2}$  = 1.96 para confianza del 95%

$P$  = 0.5

$Q$  =  $1 - 0.5 = 0.5$

$E$  = 0.05 error de tolerancia

$N$  = 173 estudiantes

### **Reemplazando:**

$$n_0 = \frac{173 \times (1.96)^2 \times 0.5 \times 0.5}{(173-1) \times (0.05)^2 + (1.96)^2 \times 0.5 \times 0.5}$$

$$n_0 = 119.49$$

$$n_0 = 119 \text{ Estudiantes}$$

#### **2.2.4. Tipo de Muestreo**

Muestreo no probabilístico, según conveniencia.

#### **2.3. Técnicas e instrumentos de investigación**

Para realizar la selección de los estudiantes se tomó en cuenta los criterios de inclusión y de exclusión propuestos en la investigación; se utilizó como técnica de recolección de datos la encuesta y el instrumento que se procedió a utilizar fue un cuestionario.

##### **2.3.1. Método de recolección de datos**

Observación

##### **2.3.2. Instrumento de recolección de datos**

Se realizó mediante una encuesta de manera presencial. El cuestionario consta de 20 preguntas cerradas. (ANEXO N° 1).

##### **Validez**

La validez fue realizada por 8 expertos en el área de investigación, se obtuvo un porcentaje de concordancia cercano al 100%; es decir la mayoría de los expertos estuvieron de acuerdo con las preguntas

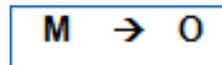
formuladas en el cuestionario. (V de Aiken = 0.9984375) (ANEXO N° 2).

### **Confiabilidad**

Se aplicó el instrumento a 20 estudiantes, con un estudio piloto, donde dichos estudiantes tenían similares características que la muestra. El coeficiente Alfa de Cronbach obtenido en el cuestionario es de 0.806613573, lo cual permite corroborar que el instrumento tiene una confiabilidad aceptable. (ANEXO N°3).

## **2.4. Diseño de investigación**

**Esquema:**



**Donde:**

M: Estudiantes de estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego 2022-20

O: Observación de los datos en el cuestionario virtual dados por los estudiantes de estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego 2022-20

### **2.4.1. De la asesoría de la tesis**

Constancia de aceptación de asesoría de tesis (ANEXO N° 4).

### **2.4.2. De la aprobación del proyecto**

Resolución De canal N° 2620-2022-FMEHU-UPAO (ANEXO N° 5).

#### **2.4.3. De la autorización para la ejecución**

Se solicitó el permiso al Director de Escuela de Estomatología para dar inicio a la ejecución del trabajo de investigación.

#### **2.4.4. Recolección de datos**

Se hizo la elaboración de un cuestionario de 20 preguntas que contenía un consentimiento informado, donde se le informaba al estudiante de la escuela de estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego sobre el proyecto de investigación a realizar, solicitándole su aceptación y participación de dicho estudio, luego del llenado de dicho cuestionario se realizó la corrección y el análisis de datos.

#### **2.5. Procesamiento y análisis de datos**

Se realizó aplicando el programa Excel 2021 y el paquete estadístico SPSS versión 20. Asimismo, los datos recolectados fueron procesados usando estadística descriptiva a través de tablas de frecuencia y gráficos correspondientes a los objetivos propuestos; además de estadística inferencial mediante la prueba de chi-cuadrado.

#### **2.6. Consideraciones Bioéticas**

- Declaración de Helsinki, última reunión en la 64° Asamblea General, Fortaleza, Brasil, octubre 2013.
- Ley General de Salud 26842, Artículo N° 15 y 25.
- Autorización del Comité de Bioética de la UPAO- RESOLUCIÓN N°0393-2022-UPAO (ANEXO N° 07).

### III. RESULTADOS

En el presente estudio se evaluó 119 estudiantes de 7mo a 10mo ciclo encontrando que el 63.03% presenta conocimiento regular sobre técnicas de manejo de conducta en odontopediatría, el 20.17% bueno y el 16.81% malo. (Tabla 1)

Según el ciclo, aquellos que cursan el 7mo ciclo presentaron un conocimiento regular con un 61.76% sobre técnicas de manejo de conducta en odontopediatría; el 35.29% conocimiento malo. De los estudiantes de 8vo ciclo, el 68.09% presentó nivel de conocimiento regular y el 17.02% bueno. De los estudiantes de 9no ciclo, el 50% presento nivel de conocimiento regular y el 44.44% bueno. En cuanto a aquellos estudiantes de 10mo ciclo el 65% presentó conocimiento regular, mientras que el 35% bueno. Según la prueba estadística Chi Cuadrado nos da un valor de 0.0137. (Tabla 2)

Los estudiantes de género femenino, el 63.64% obtuvo un nivel de conocimiento sobre técnicas de manejo de conducta en odontopediatría regular y el 21.59% bueno. Los estudiantes de género masculino presentaron un 61.29% conocimiento regular y el 22.58% malo. A la prueba Chi Cuadrado nos da un valor de p 0.312. (Tabla 3)

**Tabla 1.** Determinar el nivel de conocimiento sobre técnicas de manejo de conducta en odontopediatría de la Universidad Privada Antenor Orrego.

| NIVEL DE CONOCIMIENTO | ESTUDIANTES |        |
|-----------------------|-------------|--------|
|                       | n           | %      |
| Bueno                 | 24          | 20.17  |
| Regular               | 75          | 63.03  |
| Malo                  | 20          | 16.81  |
| TOTAL                 | 119         | 100.00 |

**Tabla 2.** Determinar el nivel de conocimiento sobre técnicas de manejo de conducta en odontopediatría, según ciclo de estudios.

| NIVEL DE CONOCIMIENTO | CICLO                       |        |     |        |                   |        |      |        | TOTAL |
|-----------------------|-----------------------------|--------|-----|--------|-------------------|--------|------|--------|-------|
|                       | 7mo                         |        | 8vo |        | 9no               |        | 10mo |        |       |
|                       | n                           | %      | n   | %      | n                 | %      | n    | %      | n     |
| Bueno                 | 1                           | 2.94   | 8   | 17.02  | 8                 | 44.44  | 7    | 35.00  | 24    |
| Regular               | 21                          | 61.76  | 32  | 68.09  | 9                 | 50.00  | 13   | 65.00  | 75    |
| Malo                  | 12                          | 35.29  | 7   | 14.89  | 1                 | 5.56   | 0    | 0.00   | 20    |
|                       | 34                          | 100.00 | 47  | 100.00 | 18                | 100.00 | 20   | 100.00 | 119   |
|                       | <b>X<sup>2</sup> = 4.18</b> |        |     |        | <b>P = 0.0137</b> |        |      |        |       |

**Tabla 3.** Determinar el nivel de conocimiento sobre técnicas de manejo de conducta en odontopediatría, según género.

| NIVEL DE<br>CONOCIMIENTO | GENERO                      |        |                  |        | TOTAL<br>n |
|--------------------------|-----------------------------|--------|------------------|--------|------------|
|                          | Femenino                    |        | Masculino        |        |            |
|                          | n                           | %      | n                | %      |            |
| Bueno                    | 19                          | 21.59  | 5                | 16.13  | 24         |
| Regular                  | 56                          | 63.64  | 19               | 61.29  | 75         |
| Malo                     | 13                          | 14.77  | 7                | 22.58  | 20         |
|                          | 88                          | 100.00 | 31               | 100.00 | 119        |
|                          | <b>X<sup>2</sup> = 6.83</b> |        | <b>P = 0.312</b> |        |            |

#### IV. DISCUSIÓN

En el caso de los pacientes pediátricos que acuden al consultorio odontológico, se debe tener en cuenta conocimientos sobre las características de ellos en sus diferentes edades, es por ello que la comprensión de los periodos del crecimiento general de los niños ayudará y facilitará al estudiante de pregrado en su desempeño y a que esté preparado para afrontar ciertas actitudes que se desprenden de los comportamientos que mantienen en dichos períodos.<sup>16</sup> En el presente estudio se evaluó a estudiantes que cursan 7mo, 8vo, 9no y 10mo ciclo, encontrando un conocimiento regular sobre las técnicas de manejo de conducta en odontopediatría, encontrando también una variación considerable entre los porcentajes obtenidos por ciclo, quienes mostraron mayor porcentaje fueron los alumnos de octavo ciclo, este resultado puede ser producto a que los alumnos de octavo ciclo tenían el conocimiento más reciente ya que se encontraban llevando la asignatura de clínica pediátrica 2 donde se les enseña acerca de las técnicas de manejo de conducta, a diferencia de los de noveno y décimo ciclo que ya no estaban llevando dicho curso.

Según el ciclo, del 7mo ciclo al 10mo ciclo presentaron un conocimiento regular, además de significancia estadística, lo cual difiere con lo encontrado por Cabezas G.<sup>15</sup> quien determinó que el nivel de conocimiento de los estudiantes de pregrado sobre las técnicas para la orientación de la conducta en odontopediatría fue alto, esto se dio debido a la diferencia de los criterios de evaluación de las variables, ya que en la presente investigación se trabajó con un cuestionario de 20 preguntas, mientras que en la investigación dirigida por Cabezas se trabajó con un cuestionario de 18 preguntas. Asimismo. Las poblaciones evaluadas pertenecen a diferentes sociedades, lo cual podría influir en los resultados obtenidos.

Paz y Miño<sup>16</sup> quien también evaluó el nivel de conocimiento sobre el manejo odontológico de pacientes pediátricos pero sólo a estudiantes de 8vo y 9no semestre, donde su población de estudio fue de 175 estudiantes, dando como resultados que un menor porcentaje de estudiantes conocen todas las

técnicas de manejo odontológico, y el porcentaje mayoritario aún debe reforzar dichos conocimientos, lo cual difiere con el estudio realizado, esto se puede deber al tamaño de la muestra como también a los ciclos abarcados.

Por otro lado Moya<sup>17</sup> realizó un estudio donde determinaba las dificultades que hay entre los estudiantes para obtener un buen nivel de conocimiento acerca del manejo de conducta en odontopediatría, la cual fue planteada a 120 alumnos, donde se encontró que un mayor porcentaje de alumnos no conocen todas las técnicas básicas del control de conducta siendo éste deficiente, a diferencia de nuestro estudio que arrojó resultados de nivel de conocimiento regular, tanto según ciclo de estudio como según género, esto puede ser debido a que Moya aplicó dos cuestionarios y los estudiantes pudieron sentirse abrumados o no haber podido terminar de llenar dichos cuestionarios.

Según género, tanto los estudiantes de género femenino como los de masculino presentaron un conocimiento regular. Lo cual difiere a lo encontrado por Paz y Miño<sup>16</sup> quienes encontraron que para el género masculino es más difícil la atención con niños que para el género femenino, esto difiere con lo encontrado en nuestro estudio ya que el nivel de conocimiento fue regular para ambos sexos con una ligera variación de porcentaje entre uno y otro.

Finalmente, el proyecto de investigación presentó ciertas limitaciones que pudieron dificultarnos la investigación, dentro de ellas tenemos que no se nos facilitó la lista de estudiantes registrados de 7mo a 10mo ciclo y también la negación de algunos alumnos para el llenado de la encuesta.

El proyecto de investigación en cuanto a su variable general, no presentó probabilidad de sesgo debido a que las encuestas fueron contestadas de manera presencial y delante del investigador, por otro lado en cuanto al ciclo de estudios y al género si pudo haber sesgo ya que la cantidad de alumnos evaluados por ciclo y por género no fue exactamente la misma, lo que pudo originar un margen de error.

## V. CONCLUSIONES

1. Los estudiantes del 7mo al 10mo ciclo presentaron conocimiento regular sobre técnicas de manejo de conducta en odontopediatría.
2. Según el ciclo, los estudiantes del 7mo al 10mo ciclo presentaron un conocimiento regular por lo que en la prueba Chi Cuadrado encontramos significancia estadística.
3. Según género, tanto estudiantes de género femenino como masculino también presentaron conocimiento regular.

## **VI. RECOMENDACIONES**

Se recomienda realizar una intervención educativa en la muestra para mejorar su nivel de conocimiento de regular a bueno, según la escala utilizada.

Recomendar a las autoridades académicas del programa de estudios de Estomatología realizar talleres y charlas de capacitación para mantener y mejorar el nivel de conocimiento de sus estudiantes.

Realizar estudios longitudinales para medir el conocimiento post intervención y asimismo utilizar otras variables sociodemográficas.

## VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Tejada Chávez D. Experiencia de la atención odontológica en niños, de los estudiantes del centro de prácticas preclínicas y clínicas de estomatología de la Universidad Señor de Sipán, 2019.[Tesis]. Pimentel: Universidad Señor de Sipán; 2019. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/6351>
2. Valenzuela A, Valenzuela Ramos MR, Valenzuela Ramos R. Experiencias de los estudiantes de estomatología en el control de la conducta de niños. Análisis cualitativo. Scielo. [Internet]. 2019; 35 (1): 11-17. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0213-12852019000100002&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-12852019000100002&lng=es).
3. Rosales Rizos SA. Manejo de la conducta del paciente pediátrico en interacción con el ambiente familiar. [Trabajo de grado previo a la obtención del título de odontóloga]. Guayaquil: Universidad de Guayaquil; 2018. Disponible: <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/29573>
4. Lujano Calcina J. Técnicas para el manejo de conducta en odontopediatría [Tesis Cirujano Dentista]. Lima: Universidad Privada Juan Pablo II; 2019.
5. American Academy of Pediatric Dentistry. Behavior guidance for the pediatric dental patient. The Reference Manual of Pediatric Dentistry. [Internet] 2020 [Consultado 3 mayo 2021]; 292-310. Disponible en: [https://www.aapd.org/globalassets/media/policies\\_guidelines/bp\\_behavior\\_guidelines.pdf](https://www.aapd.org/globalassets/media/policies_guidelines/bp_behavior_guidelines.pdf)
6. Otazú - Aldana CG. El proceso de enseñanza - aprendizaje de manejo de conducta. Odontol Pediatr [Internet]. 2019 [citado 5 de mayo de 2021]; 18(2):35-43. Disponible en: <http://op.spo.com.pe/index.php/odontologiapediatrica/article/view/35>

7. Torres Barzola KG. Abordaje para el comportamiento apropiado del paciente en odontopediatría. [Trabajo de grado previo a la obtención del título de odontóloga]. Guayaquil: Universidad de Guayaquil;2021. Disponible: <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/51652>
8. Román Delgado MR. Técnicas comunicativas para el manejo de conducta en la consulta odontológica pediátrica. [Trabajo de investigación para la obtención del título de segunda especialidad en odontopediatría]. Tacna: Universidad Privada de Tacna; 2019.
9. Cervantes Alagón S. Efecto de los lentes de realidad virtual en la conducta de niños no cooperadores ante la administración del anestésico local. [Tesis]. Puno: Universidad Nacional del Altiplano; 2018
10. Walquiria A, Amanice P. Efectividad del uso de musicoterapia en el manejo de ansiedad en niños de 5 a 10 años que asisten al área de odontopediatría de la clínica odontológica. [Tesis] Santo Domingo: Universidad Nacional Pedro Enríquez Ureña;2018
11. Sánchez Caro AA. Manejo de conducta de los niños durante la atención dental. Rev. Salud & Vida Sipanense. [Internet]. 2020 [citado 15 mayo 2021]; 7(1): 69-80. Disponible en: <http://revistas.uss.edu.pe/index.php/SVS/article/view/1293/1762>
12. Bartolomé Villar B, Vilar Rodríguez C, Cañizares V, Torres Moreta L. Técnicas en el manejo de la conducta del paciente odontopediátrico. Cient. Dent. [Internet]. 2020 [consultado 15 mayo 2021]; 17(1):27-34. Disponible en: [https://coem.org.es/pdf/publicaciones/cientifica/vol17num1/conducta\\_odontopediatico.pdf](https://coem.org.es/pdf/publicaciones/cientifica/vol17num1/conducta_odontopediatico.pdf)
13. Wells MH, McCarthy BA, Tseng CH, Laws CS. Usage of behavior guidance techniques differs by provider and practice characteristics. Pediatr Dent.

[Internet]. 2018[citado el 25 mayo 2021]; 40(3): 201-208. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29793567/>

14. Al Zoubi L, Schmoeckel J, Mustafa Ali M, Alkilzy M, Splieth CH. Parental acceptance of advanced behaviour management techniques in normal treatment and in emergency situations used in paediatric dentistry. Eur Arch Paediatr Dent. [Internet]. 2019 [consultado 25 mayo 2021]; 20(4): 319-323. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30600475/>
15. Cabezas G. Análisis del uso y la efectividad de las técnicas psicológicas para la orientación de la conducta, empleadas por los estudiantes de noveno semestre en niños de 6 a 8 años que acuden a la Clínica de Odontopediatría de la Facultad de Odontología de la Universidad Central, periodo 2015-2016. [Tesis]. Quito: Universidad Central de Ecuador; 2016
16. Paz y Miño Collaguazo EP. Manejo odontológico de pacientes pediátricos que acuden a la Clínica de Odontopediatría de la Facultad de Odontología de la Universidad Central del Ecuador, antes y después de una capacitación en estudiantes de 8vo y 9no semestre. [Tesis]. Quito: Universidad Central del Ecuador; 2017
17. Moya Coello KN. Tipos de manejo de conducta en pacientes pediátricos en la consulta de odontopediatría. [Tesis]. Guayaquil: Universidad de Guayaquil; 2019
18. Ruíz Ramírez AY. Nivel de conocimiento sobre anestésicos locales en los estudiantes de estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego, 2020. [Tesis]. Perú: Universidad Privada Antenor Orrego; 2020
19. Aparcana B, García O. Conceptos Fundamentales para la transversalización del enfoque de género. [Internet]. Lima: Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables, 2017 [Consultado 20 mayo 2021]. Disponible en: Folleto conceptos fundamentales (mimp.gob.pe).

# **ANEXOS**

## Anexo N 01: INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

### CONSENTIMIENTO INFORMADO VIRTUAL

Estimado participante:

El presente instrumento forma parte de un estudio de investigación que está orientado a determinar el conocimiento sobre Técnicas de Manejo de Conducta en Odontopediatría en Estudiantes de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego, 2022. Conteste Ud. el siguiente cuestionario. La información obtenida será de gran utilidad para la investigación. La información que se proporcione será totalmente confidencial y sólo se manejarán resultados globales. Se le agradece de antemano su participación.

ACEPTO

NO ACEPTO

- **Datos Personales:**

Señale la respuesta que corresponde

Seleccione el ciclo:

- VII CICLO
- VIII CICLO
- IX CICLO
- X CICLO

Seleccione sexo:

- FEMENINO
- MASCULINO

## CUESTIONARIO

### “CONOCIMIENTO SOBRE TÉCNICAS DE MANEJO DE CONDUCTA EN ODONTOPEDIATRÍA EN ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO, 2021”

1. Según la American Academy of Pediatric Dentistry las técnicas de manejo de conducta en odontopediatría se dividen en:
  - a. Técnicas convencionales y no convencionales
  - b. Técnicas de modificación y no convencionales
  - c. Técnicas básicas, avanzadas y de modificación de conducta
  - d. Técnicas básicas y avanzadas
  
2. El manejo de conducta en odontopediatría se refiere:
  - a. La parte esencial en el día a día del odontopediatra
  - b. Conjunto de técnicas empleadas para la atención del paciente pediátrico que nos ayuden a la colaboración en los tratamientos.
  - c. Técnicas empleadas para la atención de niños de 3 a 12 años
  - d. Se fundamenta en el conductismo
  
3. Para agendar la cita del paciente pediátrico se debe considerar:
  - a. Madurez
  - b. Miedo
  - c. Hora
  - d. Duración de la cita
  
4. Población pediátrica que se caracteriza por mayor desarrollo cognitivo, pero experimentan diversas emociones como el temor al ridículo, a fracasar y al daño corporal:
  - a. 0-3 años
  - b. 3-6 años
  - c. 6-12 años
  - d. 4-8 años

5. Hablar de la técnica IMITACION nos referimos a:
- a) Hacer que el niño nos imite y se convierta en el odontólogo por unos instantes para mejorar su conducta
  - b) Hacer que el niño imite sonidos de animales para que se relaje
  - c) Hacer que nuestro paciente observe a un niño colaborador mientras es atendido y siga su ejemplo.
  - d) No conozco acerca de esta técnica
6. Le es difícil utilizar las técnicas de manejo de conducta debido a:
- a) No conoce nada acerca de las técnicas
  - b) No le parece tan importante su uso
  - c) No sabe que técnica usar
  - d) No le es difícil utilizar técnicas de orientación de la conducta y siempre sabe que técnica usar
7. Factores que influyen en la conducta del niño durante la atención:
- a) Edad y sexo
  - b) La presencia y/o ausencia de los padres
  - c) Experiencias negativas pasadas
  - d) todas las anteriores
8. Al hablar de la técnica refuerzo nos referimos a:
- a) Tener una voz firme reforzando nuestra autoridad en la consulta
  - b) Devolver el niño a su madre si este presenta una mala conducta y un refuerzo negativo
  - c) Elogiar al niño cada vez que tenga un buen comportamiento
  - d) No conozco acerca de esta técnica
9. Conoce la clasificación de la escala de comportamiento de Frankl:
- a) Definitivamente positivo, positivo, definitivamente negativo, negativo
  - b) Receptivo, no receptivo
  - c) Colaborador, incapaz de colaborar, colaborador potencial
  - d) N.A

10. ¿Cuál es la técnica de manejo de conducta más utilizada?
- a) Refuerzo
  - b) Desensibilización
  - c) Decir-mostrar-hacer
  - d) Imitación
11. Al terminar la consulta el odontólogo le dice al niño que se portó muy bien y le obsequia un globo, a esta técnica se le llama:
- a) Modelamiento
  - b) Desensibilización
  - c) Manejo de contingencia o refuerzo
  - d) N.A
12. Martha, quien tiene 7 años asiste a la Clínica Odontológica UPAO, se muestra inquieta, temerosa y realiza muchas preguntas. La técnica para el control de su conducta será:
- a) Control de voz
  - b) Mano sobre boca
  - c) Decir-mostrar-hacer
  - d) Sedación
13. La técnica de sedación con óxido nitroso es recomendable su aplicación por:
- a) Estudiante
  - b) Padre del menor
  - c) Odontopediatra Capacitado
  - d) Asistente
14. Técnica que se recomienda usar en pacientes niños que presenten ansiedad para controlar sus actitudes negativas:
- a) Control de voz
  - b) Refuerzo
  - c) Sedación

d) Desensibilización

15. Conformación de la triada usada en odontopediatría:

- a) Padres, niño y odontólogo
- b) Odontólogo, asistente y niño
- c) Padres, niño y asistente
- d) N.A

16. Es la técnica con la cual algunos padres no están de acuerdo:

- a) Control de voz
- b) Mano sobre boca
- c) Sedación
- d) Todas las anteriores

17. Técnica utilizada para que el niño se encuentre en un estado de inconciencia que va acompañada de reflejos:

- a) Anestesia general
- b) Mano sobre boca
- c) Desensibilización
- d) Todas las anteriores

18. Técnica que se utiliza para desviar y reducir la atención del menor, haciendo uso de juegos o videos educativos

- a) Desensibilización
- b) Aromaterapia
- c) Óxido nitroso
- d) Distracción

19. Características principales del niño:

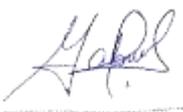
- a) Imitación
- b) Curiosidad
- c) Inquietud
- d) Todas las anteriores

20. ¿Qué técnica has utilizado con mayor frecuencia?

- a) Mano sobre boca
- b) Control de voz
- c) Decir-mostrar-hacer
- d) Refuerzo

:

**Anexo N 02: VALIDACIÓN POR EXPERTOS**

| NOMBRE                                     | FIRMA   | OPINIÓN   |
|--|---|-----------|
| 1. HENRY MIRANDA<br>GUTIÉRREZ              | <br>CD. Edward Miranda Gutiérrez<br>C.O.P. 7896 - RNE 1291   | FAVORABLE |
| 2. VÍCTOR EDUARDO<br>LLANOS VERA           | <br>NOMBRE: Víctor E. Llanos Vera<br>ID: 000055810           | FAVORABLE |
| 3. CASTILLO STOLL<br>LUIS ORLANDO          |    | FAVORABLE |
| 4. GABRIELA<br>KATHERINE ALDAVE<br>QUEZADA | <br>CD. Gabriela Aldave Quezada<br>C.O.P. 26727             | FAVORABLE |
| 5. NANCY PATRICIA<br>PALACIOS VÁSQUEZ      | <br>CD. Nancy Palacios Vásquez<br>C.O.P. 12796 - RNE - 008 | FAVORABLE |
| 6. EVELYN GIOVANNA<br>PISCONTE LEÓN        | <br>CD. Evelyn Piscante León<br>C.O.P. 25192               | FAVORABLE |
| 7. STEFANNY LISSET<br>ZARATE CHAVARRY      |    | FAVORABLE |
| 8. VÁSQUEZ ZA VALETA<br>JORGE              | <br>CD. Jorge Vásquez Zavaleta<br>C.O.P. 25192             | FAVORABLE |



## Anexo N 04: CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

### CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO - Coeficiente Alfa de Cronbach

| Participante | ÍTEMS |   |     |     |     |     |     |     |     |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | SUMA   |
|--------------|-------|---|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--------|
|              | 1     | 2 | 3   | 4   | 5   | 6   | 7   | 8   | 9   | 10 | 11  | 12  | 13  | 14  | 15  | 16  | 17  | 18  | 19  | 20  |        |
| 1            | 0     | 1 | 0   | 0   | 0   | 1   | 1   | 0   | 1   | 1  | 0   | 0   | 1   | 0   | 0   | 0   | 1   | 1   | 1   | 0   | 9      |
| 2            | 1     | 1 | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 0  | 0   | 1   | 1   | 0   | 0   | 0   | 1   | 1   | 1   | 1   | 14     |
| 3            | 0     | 1 | 0   | 0   | 0   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1  | 1   | 1   | 1   | 0   | 1   | 1   | 0   | 0   | 0   | 0   | 11     |
| 4            | 1     | 1 | 1   | 1   | 0   | 0   | 1   | 0   | 0   | 1  | 0   | 0   | 1   | 1   | 1   | 0   | 1   | 1   | 0   | 0   | 11     |
| 5            | 0     | 1 | 1   | 1   | 1   | 0   | 0   | 1   | 1   | 1  | 0   | 0   | 1   | 0   | 1   | 0   | 0   | 1   | 0   | 0   | 10     |
| 6            | 0     | 1 | 1   | 1   | 1   | 0   | 0   | 1   | 1   | 1  | 0   | 1   | 1   | 0   | 1   | 0   | 0   | 1   | 0   | 0   | 11     |
| 7            | 0     | 1 | 1   | 0   | 0   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1  | 1   | 1   | 1   | 0   | 1   | 0   | 1   | 0   | 1   | 0   | 13     |
| 8            | 0     | 1 | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 1  | 1   | 1   | 0   | 0   | 1   | 0   | 0   | 0   | 1   | 0   | 12     |
| 9            | 1     | 1 | 1   | 1   | 0   | 0   | 0   | 1   | 1   | 1  | 1   | 1   | 1   | 0   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 15     |
| 10           | 0     | 1 | 1   | 0   | 0   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1  | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 16     |
| 11           | 1     | 1 | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1  | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 19     |
| 12           | 1     | 1 | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1  | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 20     |
| 13           | 0     | 1 | 0   | 0   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1  | 0   | 0   | 1   | 0   | 0   | 0   | 1   | 1   | 1   | 0   | 11     |
| 14           | 1     | 1 | 0   | 0   | 0   | 0   | 1   | 0   | 0   | 1  | 1   | 1   | 1   | 0   | 1   | 0   | 1   | 1   | 1   | 0   | 11     |
| 15           | 1     | 1 | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1  | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 1   | 1   | 1   | 0   | 18     |
| 16           | 0     | 1 | 0   | 0   | 0   | 1   | 1   | 0   | 1   | 1  | 0   | 1   | 1   | 0   | 1   | 0   | 1   | 1   | 1   | 0   | 11     |
| 17           | 1     | 0 | 1   | 0   | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 1  | 1   | 0   | 1   | 1   | 0   | 1   | 0   | 0   | 1   | 0   | 12     |
| 18           | 0     | 1 | 1   | 0   | 1   | 0   | 1   | 0   | 1   | 1  | 0   | 1   | 1   | 0   | 0   | 0   | 0   | 1   | 1   | 0   | 10     |
| 19           | 0     | 1 | 0   | 1   | 1   | 0   | 0   | 0   | 0   | 1  | 0   | 1   | 0   | 0   | 1   | 0   | 0   | 1   | 1   | 0   | 8      |
| 20           | 1     | 1 | 1   | 1   | 0   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1  | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 1   | 1   | 0   | 17     |
| VARP         | 0.2   | 0 | 0.2 | 0.2 | 0.2 | 0.2 | 0.2 | 0.2 | 0.2 | 0  | 0.3 | 0.2 | 0.1 | 0.2 | 0.2 | 0.2 | 0.2 | 0.1 | 0.2 | 0.1 | 15.2   |
| VAR TOTAL    |       |   |     |     |     |     |     |     |     |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 3.5525 |

| INSTRUMENTO  | Alfa de Cronbach | N° de ítems |
|--------------|------------------|-------------|
| Cuestionario | 0.806613573      | 20          |

Activar  
Ir a Confi

George y Mallery sugieren las recomendaciones siguientes para evaluar los valores de los coeficientes de alfa de Cronbach:

- Coeficiente alfa  $>.9$  a  $.95$  es excelente
- Coeficiente alfa  $>.8$  es bueno
- Coeficiente alfa  $>.7$  es aceptable
- Coeficiente alfa  $>.6$  es cuestionable
- Coeficiente alfa  $>.5$  es pobre
- Coeficiente alfa  $<.5$  es inaceptable

El Alfa de Cronbach es 0.806613573, lo cual demuestra que el instrumento tiene una confiabilidad aceptable.

## Anexo N° 05: CONSTANCIA DE ASESORÍA DE TESIS



Sr.  
Dr. Oscar Del Castillo Huertas  
Director  
Escuela de Estomatología  
Universidad Privada Antenor Orrego

Por medio de la presente, Yo, **Rosío Esther Aramburú Vivanco**, docente de la Escuela de Estomatología de la Universidad Privada Antenor Orrego, ID N° 000063552, declaro que he aceptado asesorar el anteproyecto de investigación titulado: "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE TÉCNICAS DE MANEJO DE CONDUCTA EN ODONTOPEDIATRÍA EN ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGÍA 2021", cuya autoría recae en el(la) estudiante **FALCÓN PELÁEZ LUCIA MERCEDES**, y me comprometo de manera formal a asumir la responsabilidad de la asesoría hasta la sustentación de la tesis.]

Agradeciendo su atención, quedo de usted.

Atentamente:

**Rosío Esther Aramburú Vivanco**  
COP 9291  
ID 000063552

## Anexo N 06: RESOLUCIÓN DE PROYECTO



**UPAO**

Facultad de Medicina Humana  
DECANATO

Trujillo, 19 de octubre del 2022

### RESOLUCIÓN N° 1620-2022-FMEHU-UPAO

VISTOS, y:

CONSIDERANDO:

Que, por Resolución N° 1566-2021-FMEHU-UPAO se autorizó la inscripción del Proyecto de tesis intitulado "CONOCIMIENTO SOBRE TÉCNICAS DE MANEJO DE CONDUCTA EN ODONTOPEDIATRIA EN ESTUDANTES DE ESTOMATOLOGIA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA ANTEJOR ORREGO, 2021", presentado por el (la) alumno (a) FALCÓN PELÁEZ LUCÍA MERCEDES, registrandolo en el Registro de Proyectos con el número N°0859 (ochocientos cincuenta y nueve);

Que, mediante documento de fecha 19 de octubre del 2022, el (la) referido (a) alumno (a) solicitó la autorización para la modificación del título del mencionado proyecto de tesis, proponiendo el siguiente título "CONOCIMIENTO SOBRE TÉCNICAS DE MANEJO DE CONDUCTA EN ODONTOPEDIATRIA EN ESTUDANTES DE ESTOMATOLOGIA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA ANTEJOR ORREGO, 2022".

Estando a las consideraciones expuestas y en uso a las atribuciones conferidas a este Despacho;

SE RESUELVE:

- Primero.-** DISPONER la rectificación de la Resolución N° 1566-2021-FMEHU-UPAO en lo referente al título del Proyecto de Tesis, debiendo quedar como "CONOCIMIENTO SOBRE TÉCNICAS DE MANEJO DE CONDUCTA EN ODONTOPEDIATRIA EN ESTUDANTES DE ESTOMATOLOGIA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA ANTEJOR ORREGO, 2022", presentado por el (la) alumno (a) FALCÓN PELÁEZ LUCÍA MERCEDES, quedando subsistente todo lo demás.
- Segundo.-** PONER en conocimiento de las unidades comprometidas en el cumplimiento de la presente resolución.

REGÍSTRESE, COMUNIQUESE Y ARCHÍVESE.



Dr. Juan Alberto Díaz Plasencia  
Decano



Dra. Elena Adela Cáceres Andonairé  
Secretaria Académica

111  
Internado  
Antenor

## Anexo N 07: CARTA DE PERMISO DE EJECUCIÓN



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA  
Programa de Estudio de Estomatología

*"Año del fortalecimiento de la soberanía nacional"*

Trujillo, 26 de setiembre de 2022

### CARTA N° 0069-2022-ESTO-FMEHU-UPAO

Señores Dres.:

**DOCENTES DEL PROGRAMA DE ESTUDIO DE ESTOMATOLOGIA - UPAO**

Presente. -

De mi consideración:

Mediante la presente reciba un cordial saludo y, a la vez, presentar a, LUCIA MERCEDES FALCÓN PELÁEZ, estudiante del Programa de Estudios, quien realizará trabajo de investigación para poder optar el Título Profesional de Cirujano Dentista.

Motivo por el cual solicito le brinde las facilidades a nuestra estudiante en mención, quien a partir de la fecha estará pendiente con su persona para las coordinaciones que correspondan.

Sin otro particular y agradeciendo la atención brindada, es propicia la oportunidad para reiterarle los sentimientos de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente

**Dr. OSCAR DEL CASTILLO HUERTAS**  
Director del Programa de Estudio de Estomatología

Dr. Oscar del Castillo Huertas  
Calle 10 de Agosto  
Calle 10 de Agosto



UPAO

Av. América Sur 2340 Monseñor  
Teléfono (+51) (044) 904444  
anexo 2338  
Trujillo - Perú

## Anexo N 08: RESOLUCIÓN COMITÉ DE BIOÉTICA N°078-2021-UPAO



Trujillo, 20 de octubre de 2022

VISTO, la solicitud de fecha 20 de octubre de 2022 presentada por el (la) alumno (a) FALCÓN PELÁEZ LUCÍA MERCEDES, quien solicita autorización para realización de investigación, y;

### CONSIDERANDO:

Que por solicitud, el (la) alumno (a) FALCÓN PELÁEZ LUCÍA MERCEDES solicita se le de conformidad a su proyecto de investigación, de conformidad con el Reglamento del Comité de Bioética en Investigación de la UPAO.

Que en virtud de la Resolución Rectoral N° 3335-2016-R-UPAO de fecha 7 de julio de 2016, se aprueba el Reglamento del Comité de Bioética que se encuentra en la página web de la universidad, que tiene por objetivo su aplicación obligatoria en las investigaciones que comprometan a seres humanos y otros seres vivos dentro de estudios que son patrocinados por la UPAO y sean conducidos por algún docente o investigador de las Facultades, Escuela de Posgrado, Centros de Investigación y Establecimiento de Salud administrados por la UPAO.

Que en el presente caso, después de la evaluación del expediente presentado por el (la) alumno (a), el Comité Considera que el proyecto no contraviene las disposiciones del mencionado Reglamento de Bioética, por tal motivo es procedente su aprobación.

Estando a las razones expuestas y de conformidad con el Reglamento de Bioética de Investigación;

### SE RESUELVE:

**PRIMERO:** APROBAR el proyecto de investigación: CONOCIMIENTO SOBRE TÉCNICAS DE MANEJO DE CONDUCTA EN ODONTOPEDIATRIA EN ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGIA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO, 2022.

**SEGUNDO:** DAR cuenta al Vicerrectorado de Investigación.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.

Dr. José Guillermo González Cabeza  
Presidente del Comité de Bioética  
UPAO



## Anexo N 09: CERTIFICADO DE ENTRENAMIENTO

### PROGRAMA DE ESTUDIOS DE ESTOMATOLOGÍA CERTIFICADO DE ENTRENAMIENTO

#### I. DATOS INFORMATIVOS

##### 1.1. ESTUDIANTE:

Falcón Peláez, Lucía Mercedes

##### 1.2. TÍTULO DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN :

CONOCIMIENTO SOBRE TÉCNICAS DE MANEJO DE CONDUCTA EN ODONTOPEDIATRIA EN ESTUDIANTES DE ESTOMATOLOGIA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO, 2021

##### 1.3. TIPO DE INSTRUMENTO:

ENCUESTA

##### 1.4. COEFICIENTE DE CONFIABILIDAD EMPLEADO :

- INDICE DE KAPPA ( )
- COEFICIENTE INTERCLASE ( )
- COEFICIENTE INTRACLASE ( )

##### 1.5. FECHA (s) DE APLICACIÓN: 27/06/2022

##### 1.6. MUESTRA APLICADA:

$$n_0 = \frac{N \times Z_{\alpha/2}^2 \times P \times Q}{(N-1) \times E^2 + Z_{\alpha/2}^2 \times P \times Q}$$

$$n_0 = \frac{173 \times (1.96)^2 \times 0.5 \times 0.5}{(173-1) \times (0.05)^2 + (1.96)^2 \times 0.5 \times 0.5}$$

$$n_0 = 119.49$$

$$n_0 = 119 \text{ estudiantes}$$

## II. CONFIABILIDAD

### ÍNDICE DE CONFIABILIDAD ALCANZADO:

| Participante | ÍTEMS |   |     |     |     |     |     |     |     |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | SUMA   |
|--------------|-------|---|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--------|
|              | 1     | 2 | 3   | 4   | 5   | 6   | 7   | 8   | 9   | 10 | 11  | 12  | 13  | 14  | 15  | 16  | 17  | 18  | 19  | 20  |        |
| 1            | 0     | 1 | 0   | 0   | 0   | 1   | 1   | 0   | 1   | 1  | 0   | 0   | 1   | 0   | 0   | 0   | 1   | 1   | 1   | 0   | 9      |
| 2            | 1     | 1 | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 0  | 0   | 1   | 1   | 0   | 0   | 0   | 1   | 1   | 1   | 1   | 14     |
| 3            | 0     | 1 | 0   | 0   | 0   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1  | 1   | 1   | 1   | 0   | 1   | 1   | 0   | 0   | 0   | 0   | 11     |
| 4            | 1     | 1 | 1   | 1   | 0   | 0   | 1   | 0   | 0   | 1  | 0   | 0   | 1   | 1   | 1   | 0   | 1   | 1   | 0   | 0   | 11     |
| 5            | 0     | 1 | 1   | 1   | 1   | 0   | 0   | 1   | 1   | 1  | 0   | 0   | 1   | 0   | 1   | 0   | 0   | 1   | 0   | 0   | 10     |
| 6            | 0     | 1 | 1   | 1   | 1   | 0   | 0   | 1   | 1   | 1  | 0   | 1   | 1   | 0   | 1   | 0   | 0   | 1   | 0   | 0   | 11     |
| 7            | 0     | 1 | 1   | 0   | 0   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1  | 1   | 1   | 1   | 0   | 1   | 0   | 1   | 0   | 1   | 0   | 13     |
| 8            | 0     | 1 | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 1  | 1   | 1   | 1   | 0   | 0   | 1   | 0   | 0   | 1   | 0   | 12     |
| 9            | 1     | 1 | 1   | 1   | 0   | 0   | 0   | 1   | 1   | 1  | 1   | 1   | 1   | 0   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 15     |
| 10           | 0     | 1 | 1   | 0   | 0   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1  | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 16     |
| 11           | 1     | 1 | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1  | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 19     |
| 12           | 1     | 1 | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1  | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 20     |
| 13           | 0     | 1 | 0   | 0   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1  | 0   | 0   | 1   | 0   | 0   | 0   | 1   | 1   | 1   | 0   | 11     |
| 14           | 1     | 1 | 0   | 0   | 0   | 0   | 1   | 0   | 0   | 1  | 1   | 1   | 1   | 0   | 1   | 0   | 1   | 1   | 1   | 0   | 11     |
| 15           | 1     | 1 | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1  | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 1   | 1   | 1   | 1   | 18     |
| 16           | 0     | 1 | 0   | 0   | 0   | 1   | 1   | 0   | 1   | 1  | 0   | 1   | 1   | 0   | 1   | 0   | 1   | 1   | 1   | 0   | 11     |
| 17           | 1     | 0 | 1   | 0   | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 1  | 0   | 1   | 1   | 0   | 1   | 0   | 0   | 1   | 1   | 0   | 12     |
| 18           | 0     | 1 | 1   | 0   | 1   | 0   | 1   | 0   | 1   | 1  | 0   | 1   | 1   | 0   | 0   | 0   | 0   | 1   | 1   | 0   | 10     |
| 19           | 0     | 1 | 0   | 1   | 1   | 0   | 0   | 0   | 1   | 0  | 1   | 0   | 1   | 0   | 0   | 1   | 0   | 0   | 1   | 1   | 8      |
| 20           | 1     | 1 | 1   | 1   | 0   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1  | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 1   | 1   | 0   | 17     |
| VARP         | 0.2   | 0 | 0.2 | 0.2 | 0.2 | 0.2 | 0.2 | 0.2 | 0.2 | 0  | 0.3 | 0.2 | 0.1 | 0.2 | 0.2 | 0.2 | 0.2 | 0.1 | 0.2 | 0.1 | 15.2   |
| VAR TOTAL    |       |   |     |     |     |     |     |     |     |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 3.5525 |

| INSTRUMENTO  | Alfa de Cronbach | N° de ítems |
|--------------|------------------|-------------|
| Cuestionario | 0.806613573      | 20          |

Activar  
Ir a Confi

## III. DESCRIPCIÓN BREVE DEL PROCESO

El coeficiente Alfa de Cronbach obtenido en el cuestionario es de 0.806613573, lo cual permite corroborar que el instrumento tiene una confiabilidad aceptable.

Estudiante:

Experto(a)

ID :

COP/RNE:

  
 NOELIA PATRICIA RODRÍGUEZ PAREDES  
 INGENIERA ESTADÍSTICA  
 COESPE.1144

Estadístico (a)

Nombre y Apellido NOELIA PATRICIA RODRÍGUEZ PAREDES